

## SCHEDA D'ISCRIZIONE EVENTI ECM 2020

DA INVIARE PER MAIL A [info@arps-ecm.com](mailto:info@arps-ecm.com)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo postale \_\_\_\_\_

**INDICARE SE SI INTENDE ADERIRE AL PACCHETTO FORMATIVO O PARTECIPARE SINGOLARMENTE AD UNO O PIÙ EVENTI DI FORMAZIONE RESIDENZIALE O DI FORMAZIONE INTERATTIVA; IN QUESTI ULTIMI DUE CASI INDICARE IL TITOLO.**

PACCHETTO FORMATIVO :

(4 eventi formazione residenziale + 4 eventi di formazione interattiva a rotazione)

FORMAZIONE RESIDENZIALE :

Singolo/i evento/i (indicare titolo/i) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FORMAZIONE RESIDENZIALE INTERATTIVA :

Singolo/i evento/i (indicare titolo/i)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma

**NB. La segreteria Organizzativa a seguito del ricevimento della presente scheda d'iscrizione comunicherà ai primi 100, con precedenza per chi sceglie il pacchetto formativo, la modalità di pagamento che dovrà essere effettuato entro 10 giorni dalla nostra comunicazione; per motivi organizzativi se non perverrà la documentazione dell'avvenuto pagamento l'iscritto s'intenderà rinunciatario.**